



Destinazione Durata
Partenza: ESTATE 2025 GENNAIO/MARZO 2026

DATI PERSONALI

Cognome
Nome M F
Indirizzo
CAP Città Prov.
Tel. abitazione Cell E-mail
Data di nascita Luogo Nazionalità

LA TUA FAMIGLIA

Nome della madre Cell E-mail
Nome del padre Cell E-mail
Fratelli e sorelle (specificare nome ed età)

LA TUA SCUOLA

Nome della scuola Tipologia Classe
Via CAP Città Prov
Sei mai stato bocciato? SI NO se SI, in che classe?
Il nome del tuo docente di lingua
Quali lingue straniere studi? Da quanti anni?
Indica la tua media scolastica degli ultimi due anni

ALTRI DATI PERSONALI

Pratici degli sport? SI NO se SI, quali? e a che livello?
Hai problemi di salute? (allergie, asma, diete particolari o altre patologie) SI NO Se SI, quali?
Sei in regola con le vaccinazioni? SI NO

Come hai conosciuto BEC? Social Networks Web Scuola Incontro informativo
Amici/Passaparola Chi?

Hai scoperto BEC Italia grazie a un amico/a che parte con noi? Scrivi il suo nome nello spazio qui sopra e seleziona lo sconto *Porta un amico*: entrambi riceverete una riduzione di €150 sulla quota del programma!

Firma del/della partecipante Luogo e data

Firma dei genitori

Codice fiscale padre Codice fiscale madre

acconsentiamo all'informativa relativa al Trattamento dei Dati Personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14.

Chiedo di usufruire dello sconto Fratelli Famiglia ospitante Porta un amico

Partecipo al Programma ITACA SI NO

Inviare la scheda compilata via email a highschool@becitalia.com o cliccando il seguente bottone:

INVIA PER MAIL

L'invio della presente cedola non costituisce documento di iscrizione per l'ottenimento di sconti e promozioni.

